|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01  **ENCAMINHADO POR:**  PROMAIS SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO  CNPJ: 19.464.436/0001-60  ENDEREÇO:RUA ANTONIO AIRES FAVERO,647,BAIRRO: ATLANTICO  CIDADE: ALTO ARAGUAIA – MATO GROSSO, CEP: 78780-000. TELEFONE PARA CONTATO 3481-3786/ 66-99967-2766 | | | | |
| 02 | **GUIA DE ENCAMINHAMENTO** | | | |
| **Tipo de Exame**  **EXAME TOXICOLOGICO ( )** | | | | |
| 03 | **DADOS DO FUNCIONÁRIO/ EMPRESA** | | | |
| **NOME DA EMPRESA: PROMAIS SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO** | | | | **CNPJ/ CAEPF: 19.464.436/0001-60** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO: AMANDA APARECIDA CARVALHO RODRIGUES** | | | | |
| **CPF:072.143.511-45** | | **DATA DE NASCIMENTO: 08 /10 /1998** | | **IDADE: 25 ANOS** |
| **RG: 2943351** | | **SSP: MT** | | **TELEFONE: 66- 996564161** |
| **CIDADE: SANTA RITA DO ARAGUAIA- GO** | | | | **CEP: 75840-000** |
| **CARGO: LUBRICADOR DE VEICULOS AUTOMOTORES (EXCETO EMBARCAÇÕES)** | | | | **CBO: 621005** |
| 07 | **PROCEDIMENTOS/ EXAMES REALIZADOS** | | **DATA DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES** | |
| **EXAME TOXICOLOGICO (AA999999999)** | | | / /2024 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 09 |  | | | |
| **ALTO ARAGUAIA-MT DATA: / /2024**      **PROMAIS SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO NOME DO FUNCIONÁRIO**  **CNPJ:19.464.436/0001-60 CPF: 000.000.000-00** | | | | |